

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS PRIMIGESTAS LOS PRIMEROS QUINCE DÍAS POST PARTO. HOSPITAL SERGIO BERNALES LIMA

Rodolfo Alfredo Moncada Luna

Escuela de Posgrado / Universidad Nacional Hermilio Valdizán

RESUMEN

En el presente trabajo se planteó el problema: ¿Cuáles son las necesidades de apoyo frecuentes en lactancia materna según características sociodemográficas que presentan las puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto del Hospital Sergio Bernales - Lima?, el objetivo: determinar las necesidades de apoyo frecuentes en lactancia materna según características sociodemográficas y como hipótesis las necesidades de apoyo más frecuentes en lactancia materna se diferencian según las características sociodemográficas en puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto del Hospital Sergio Bernales - Lima. El estudio fue descriptivo - comparativo con 95 puérperas primigestas. Se empleó guía de entrevista para recolección de datos. En el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrada, obteniendo como resultado que el 55,8%, tuvieron necesidades de apoyo emocional, 69,5% de apoyo educativo y 93,7% de apoyo práctico, concluyendo que las necesidades de apoyo más frecuentes en lactancia materna se diferencian según las características sociodemográficas que presentan las puérperas primigestas del Hospital Sergio Bernales - Lima.

Palabras clave: Necesidades de apoyo, apoyo emocional, apoyo educativo, apoyo práctico, lactancia materna.

SOCIODEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS IN PRIMIGRAVIDA PUERPERAL WOMEN THE FIRST FIFTEEN DAYS POST PARTUM. SERGIO BERNALES HOSPITAL LIMA

ABSTRACT

The problem in this work was what are the frequent support needs in breastfeed-ing according to sociodemographic characteristics on primigravida puerperal women during the first 15 days from Sergio Bernales Hospital - Lima? the objective was to determine the needs of frequent support in breastfeeding according to sociodemographic characteristics and, as a hypothesis, the most frequent support needs in breastfeeding are differentiated according to the sociodemographic characteristics in primigravida puerperal women during the first fifteen days from Sergio Bernales Hospital - Lima. The study was descriptive - comparative with 95 primigravida puerperal women. We used an interview guide for data collection. In the inferential analysis of the results, it was used the Chi square test, obtaining as a result that 55.8% had emotional support needs, 69.5% educational support and 93.7% practical support, concluding that the most frequent support needs in breastfeeding are differentiated according to the sociodemographic characteristics of primigravida puerperal women from Sergio Bernales Hospital Lima.

Keywords: support needs, emotional support, educational support, practical support, breastfeeding.

Revisado: 02.06.16

Aceptado para publicación: 17.05.18

INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la bibliografía utilizada por autores en el presente trabajo se considera lactancia materna al proceso único que proporciona la alimentación ideal para el lactante, que contribuye a la disminución de la morbilidad y mortalidad materna e infantil, establece el vínculo afectivo la madre-hijo e hija, proporciona beneficios sociales y económicos a la familia y a las naciones (1). La leche humana posee cualidades que producen beneficios significativos para la madre, su hijo o hija y la sociedad. Es por ello que la Organización Mundial de la Salud recomienda que todos los bebés sean alimentados exclusivamente con leche materna desde el nacimiento hasta los seis meses de edad, y mantener la lactancia natural hasta que el niño cumpla los dos años. Es decir, la lactancia materna exclusiva aporta al recién nacido todos los nutrientes, anticuerpos, hormonas, factores inmunitarios, antioxidantes y requerimientos psicológicos que necesita para desarrollarse de forma saludable, y su cumplimiento mejora los resultados neonatales. Por otra parte tiene numerosas ventajas para la madre, como una involución uterina más rápida, con menor sangrado posparto y, consecuentemente, una menor tasa de anemia (2). Al mismo tiempo, las mujeres que dan pecho recuperan el peso previo al embarazo con más rapidez y reducen sustancialmente el riesgo de cáncer de ovario y de mama. El personal médico debe tener la educación y compromiso necesario para promover, proteger y apoyar la lactancia materna desde el inicio del cuidado prenatal (3). Por eso esta investigación tiene por objeto determinar las necesidades de apoyo más frecuentes en lactancia materna y características sociodemográficas que presentan las puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto del Hospital Sergio Bernales - Lima, durante el periodo 2015 planteando el problema: ¿Cuáles son las necesidades de apoyo frecuentes en lactancia materna según características sociodemográficas que presentan las puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto del Hospital Sergio Bernales - Lima?, siendo el objetivo: Determinar las necesidades de apoyo más frecuentes

en lactancia materna según las características sociodemográficas que presentan las puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto del Hospital Sergio Bernales - Lima 2015. La hipótesis general: Las necesidades de apoyo más frecuentes en lactancia materna se diferencian según las características sociodemográficas en puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto del Hospital Sergio Bernales - Lima 2015. El estudio fue de tipo descriptivo y correlacional, de tipo Prospectivo ya que fue necesario establecer los puentes de información actuales y de aquí en adelante. Según el período de tiempo el estudio fue de tipo Transversal, porque se tuvo en cuenta un cohorte durante la investigación, se trabajó con una muestra total de 95 puérperas primigestas, debido a que se consideró un 5,0% más de la muestra mínima. La población estuvo conformada por todas las puérperas que tuvieron su parto en el Hospital Sergio Bernales de Lima en el periodo de enero a abril del año 2015, que en total fueron 1800 partos. El número de partos totales en el año 2015 fue 5 630.

Se utilizó como instrumentos la **Guía de entrevista**, en un total de catorce preguntas. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la prueba Chi Cuadrada con una probabilidad de $p < 0.05$. Para el procesamiento de los datos se utilizó el Paquete Estadístico SPSS versión 18.0 para Windows. En nuestra investigación, los resultados ponen de manifiesto que las necesidades de apoyo emocional se diferencian según estado civil ($p \leq 0,001$); y las necesidades de apoyo educativo, de apoyo práctico se diferencian según grado de instrucción con $p \leq 0,002$; cada una, las necesidades de apoyo emocional y necesidades de apoyo educativo se diferencian según la ocupación con $p \leq 0,000$; cada una (4). Concluyendo que el 55,8% (53 puérperas) mencionaron tener necesidades de apoyo emocional. Asimismo, el 69,5% (66 puérperas) manifestaron tener necesidades de apoyo educativo. El 93,7% (89 puérperas) señalaron tener necesidades de apoyo práctico, siendo necesario el apoyo emocional asimismo, las necesidades de apoyo educativo y el requerimiento de apoyo práctico para cada una, siendo neces-

rio implementar, en todas las instituciones de salud donde se atienden gestantes y partos, un programa de educación continua a la gestante durante el control prenatal y un refuerzo durante el puerperio inmediato dada por el personal de salud para iniciar el proceso de adherencia a la lactancia materna y fortalecer el contacto piel a piel después del parto.

Las limitaciones y dificultades presentadas en la ejecución del trabajo fueron estrictamente de carácter económico por cuanto los gastos generados para la investigación fueron íntegramente subvencionados por la autora.

MATERIALES Y MÉTODOS

De acuerdo a las características del problema de investigación, a la formulación del problema y los objetivos definidos, el estudio fue de tipo descriptivo y correlacional.

Según la ocurrencia de los hechos fue de tipo Prospectivo ya que fue necesario establecer los puentes de información actuales y de aquí en adelante.

Según el período de tiempo el estudio fue de tipo Transversal, porque se tuvo en cuenta un cohorte durante la investigación.

La población estuvo conformada por todas las puérperas que tuvieron su parto en el Hospital Sergio Bernales de Lima en el periodo de enero a abril del año 2015, que en total fueron 1800 partos. El número de partos totales en el año 2015 fue 5 630. Dentro de los criterios de inclusión consideramos: Puérperas primigestas que tuvieron parto eutócico o cesárea. Puérperas con jurisdicción del Hospital en estudio. Puérperas con consentimiento informado.

Los criterios de exclusión fueron: Puérperas con complicaciones del embarazo (shock séptico, anemia severa, pre eclampsia severa, eclampsia etc.). Puérperas con recién nacido muerto, prematuro, con distres respiratorio, sepsis neonatal, labio leporino y cualquier patología del recién nacido que amerite estar hospitalizado por más de 24 horas.

El estudio se realizó en el Hospital Sergio Bernales de Lima-Perú. El periodo del estudio fue durante los meses de enero a abril del año

2015.

En el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula de cálculo de muestras para estimación de proporciones de una sola población, siendo:

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{e^2 (N-1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Dónde:

Z^2 = 95% confiabilidad

P = 50%

Q = 1-P

e = error de estimación en 10%

N = Población

Cálculo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 1800}{(0.10)^2 (1800-1) + (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{1728.72}{18.9504}$$

$$n = 91.2$$

$$n = 91.2$$

Por tanto, se trabajó con una muestra total de 95 puérperas primigestas, debido a que se consideró un 5,0% más de la muestra mínima. Se consideraron las Guías de entrevista, en ella se consideraron preguntas referidas a las características sociodemográficas de las participantes y asimismo preguntas sobre las necesidades de apoyo emocional, educativo y práctico en un total de 14 preguntas semi estructuradas. Se realizó un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la prueba Chi Cuadrada con una probabilidad de $p < 0.05$. Para el procesamiento de los datos se utilizó el Paquete Estadístico SPSS versión 18.0 para Windows.

RESULTADOS

En cuanto a las características sociodemográficas de las puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto en estudio, se encontró que el 65,3% (62 puérperas) tuvieron edades entre 20 a 35 años, el 66,3% (63 puérperas) presentaron condición de conviviente, el 65,3% (62 puérperas) alcanzaron la educación de secundaria y el 61,1% (58 puérperas) se dedicaban a ama de casa.

la mayoría del 97,9% (93 puérperas) tuvieron

control prenatal, el 51,6% (49 puérperas) presentaron cesárea, y el 58,9% (56 puérperas) indicaron la asistencia a curso psicoprofiláctico en cuanto a la importancia de la lactancia materna de las puérperas primigestas en estudio, se encontró que la mayoría del 97,8% (93 puérperas) tuvieron una respuesta positiva y el 2,1% (2 puérperas) mencionaron que no. En relación al responsable en otorgar conocimiento y práctica en lactancia materna de las puérperas primigestas en estudio, se encontró que el 51,6% (49 puérperas) indicaron al personal de salud, le sigue el 45,3% (43 puérperas) al familiar y el 3,2% (3 puérperas) mencionaron otros. Con respecto a la presencia de dudas en cuanto al tema de lactancia materna en primeros días postparto de las puérperas primigestas en estudio, se encontró que el 69,5% (66 puérperas) señalaron dichas dudas y el 30,5% (29 puérperas) mencionaron una respuesta negativa. Respecto a los problemas en los senos (congestionamiento, grietas o pezones invertidos) de las puérperas primigestas en estudio, se encontró que el 71,6% (68 puérperas) señalaron tener estos problemas y sin embargo, el 28,4% (27 puérperas) mencionaron que no. De acuerdo a la necesidades de apoyo emocional de las puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto en estudio, se encontró que el 55,8% (53 puérperas) mencionaron tener estas necesidades y en cambio el 44,2% (42 puérperas) indicaron que no. Según las necesidades de apoyo educativo de las puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto en estudio, se encontró que el 69,5% (66 puérperas) manifestaron tener estas necesidades y en cambio el 30,5% (29 puérperas) indicaron que no. En cuanto a la comparación de las necesidades de apoyo según la edad en años de las puérperas primigestas en estudio, se encontró que con necesidades de apoyo emocional el 54,5% tuvo menor de 20 años y el 56,5% entre 20 a 35 años, estos resultados no fueron significativos estadísticamente con $p \leq 0,859$.

Asimismo, las puérperas con necesidades de apoyo educativo, el 72,7% tuvo menor de 20 años y el 67,7% entre 20 a 35 años, estos resultados no fueron significativos estadísticamente con $p \leq 0,615$.

Y, del mismo modo, las puérperas con necesidades de apoyo práctico, el 90,9% tuvo menor de 20 años y el 95,2% entre 20 a 35 años, estos resultados también no fueron significativos estadísticamente con $p \leq 0,417$.

Y, en cuanto a la comparación de las necesidades de apoyo según la ocupación de las puérperas primigestas en estudio, se encontró que con necesidades de apoyo emocional, el 62,1% fue ama de casa, el 0,0% independiente y el 73,9% otra ocupación, estos resultados fueron significativos estadísticamente con $p \leq 0,000$.

Asimismo, las puérperas con necesidades de apoyo educativo, el 84,5% fue ama de casa, el 28,6% independiente y el 56,5% otra ocupación, estos resultados fueron significativos estadísticamente con $p \leq 0,000$.

Y, en cambio, las puérperas con necesidades de apoyo práctico, el 89,7% fue ama de casa, el 100,0% independiente y el 100,0% otra ocupación, estos resultados no fueron significativos estadísticamente con $p \leq 0,130$.

DISCUSIÓN

La lactancia materna proporciona innumerables ventajas para la salud, el crecimiento y el desarrollo de los niños así como disminuye el riesgo de un gran número de enfermedades agudas y crónicas, por lo que es importante que a todas las madres se les brinde información clara sobre la lactancia materna, sus beneficios, técnicas de amamantamiento, técnica de recolección y almacenamiento de leche. Este conocimiento incentiva a las madres a ser responsables y garantizar una alimentación efectiva y afectiva a sus hijos, permitiéndoles un crecimiento y desarrollo adecuado como indica Gutierrez R. Horacio (2012), en su obra *Lactancia materna prolongada y alimentación artificial*, su relación con la ganancia de talla durante el segundo semestre de vida, sin embargo existen mitos por parte de las madres como son el desfiguramiento de su belleza corporal, hechos que vienen en perjuicio de los lactantes.

Carvajal C, Hernández manifiesta que la Lactancia materna en el primer semestre y la salud de los niños en el primer año de vida. (2014) muestra

que las madres consideran que la lactancia materna es beneficiosa para el niño y resaltan los aspectos inmunológicos y de salud. El reto de las políticas de lactancia materna, consiste en lograr no sólo un aumento de la población infantil que la reciba alguna vez, sino lograr mantenerla, lo cual es un desafío también para las familias, ya que existen diversos factores causales que impiden que este propósito se lleve a cabo.

Las investigaciones muestran que la duración de la lactancia materna exclusiva se asocia al conocimiento, la edad y las horas de trabajo de la madre. El hecho de que hoy día existan leyes laborales que protegen a la mujer brindándoles descanso y una buena parte de su salario en los seis meses posteriores al parto permite que conciban con menos preocupación cumplir lactancia materna exclusiva como manifiesta González R, Gisela; en su obra Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, sin embargo existen madres que prolongan la lactancia materna por espacio de más de un año, lo cual no es recomendable por cuanto influye en que algunos lactantes no reciban alimentos a partir del sexto mes de vida y para ello en la investigación para ello se requiere de apoyo emocional, educativo y práctico se diferencian según grado. Los resultados obtenidos coinciden con reportes de otros autores, como los de Franco S. José en su obra Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal demostraron que la mayoría de las embarazadas respondieron que han recibido información sobre lactancia materna y quieren amamantar a su hijo. Sin embargo existen dudas en el conocimiento sobre lactancia, como características del calostro, preparación de la mama, alimentación y solución de algunos problemas que se pueden presentar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Gutiérrez H. Horacio. (2012). Lactancia materna prolongada y alimentación artificial. México: México.
2. Franco J, Roa B, Sánchez. (2014). Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta pre natal. Venezuela: Editorial Caraca pág. 128-132.
3. Carbajal H. Juan (2004) Lactancia materna en el primer semestre y la salud de los niños en el primer año de vida.
4. Gonzáles R. Gisela. (2012) factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta. Colombia